

硫酸沙丁胺醇气雾剂吸入与茶碱控释片 治疗急性老年哮喘的疗效对比分析

王润东 谢静

内蒙古赤峰市敖汉旗医院 内蒙古 赤峰 024300

【摘要】目的：对比分析急性老年哮喘患者接受硫酸沙丁胺醇气雾剂、茶碱控释片治疗的具体效果。方法：本次研究开展时间段处于2020年9月-2021年9月期间，研究对象选择已确诊的50例急性老年哮喘患者，予以红蓝球抽签法分组，红球自动纳入对照组，共25例采用单纯硫酸沙丁胺醇气雾剂治疗，另外蓝球25例患者自动纳入观察组，接受硫酸沙丁胺醇奇物语结合茶碱控释片治疗，将以下3项指标进行比较分析：（1）症状缓解时间；（2）整体疗效；（3）药物不良反应。结果：经统计，（1）观察组呼吸急促、肺鸣音、哮喘发作等症状缓解时间与对照组相比较呈更低显示，二者数据对比有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；（2）对两组疗效开展评估，观察组疗效与对照组相比较呈更高显示，其评估值为96.0%、76.0%，两组效果比较存在统计学意义（ $P < 0.05$ ）；（3）对药物不良反应即胃肠道反应、烧心、咽喉不适等症状予以观察，观察组发生率更低，观测值为12%，对照组观测值为28%，两组安全性比较分析有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：急性老年哮喘患者应用联合药物治疗的效果明显优于单药治疗效果，将硫酸沙丁胺醇气雾剂与茶碱控释片结合使用可促进整体疗效升高的同时，在短时间内缓解症状，药物安全性较高，是一项值得推广的应用。

【关键词】急性哮喘；硫酸沙丁胺醇气雾剂；茶碱控释片；临床效果

【DOI】 10.12252/j.issn.2096-6288.2021.12.1785

随着我国生活环境发生较大变化，呼吸系统疾病的发生率也随之升高，在老年人群中更为常见。老年患者身体抵抗力较弱，气道受到刺激后会出现超敏反应，产生气急、喘息和胸闷等症状，随着病程延长，哮喘会越来越严重^[1]。目前，药物治疗是急性老年哮喘的主要使用方法，糖皮质激素、茶碱类药物、 β_2 受体激动剂均是临床治疗一线药物，本次研究选择硫酸沙丁胺醇气雾剂与茶碱控释片进行治疗，重点对比单药治疗和两组药物联合治疗的整体效果^[2]。本文收集近一年收治的50例急性老年哮喘患者参与研究，分析硫酸沙丁胺醇气雾剂、茶碱控释片的治疗效果，为未来临床诊疗提供科学依据。详细研究过程如下：

1、资料与方法

1.1 一般资料

本次研究开展时间段处于2020年9月-2021年9月期间，研究对象选择已确诊的50例急性老年哮喘患者，予以红蓝球抽签法分组，红球自动纳入对照组，共25例采用单纯硫酸沙丁胺醇气雾剂治疗，另外蓝球25例患者自动纳入观察组，接受硫酸沙丁胺醇奇物语结合茶碱控释片治疗

对照组：年龄分布于60-80岁范围内，平均年龄计算值（69.5±2.4）岁，男、女患者比例为15:10。

观察组：年龄分布于60-82岁范围内，平均年龄计算值

（70.4±2.3）岁，男、女患者比例为16:9。

两组急性老年哮喘患者的组间资料对比不存在统计学意义（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

1.2 治疗方法

给予对照组25例急性老年哮喘患者采用硫酸沙丁胺醇气雾剂进行治疗，生产单位：Glaxo Wellcome S A；批准文号：J20110040、规格：100 μ g/200揆，每次使用0.1-0.2mg，每间隔4小时使用1次，连续治疗1个月。

给予观察组25例急性老年哮喘患者在对照组基础上加用茶碱控释片进行治疗，方法如下：硫酸沙丁胺醇气雾剂（生产单位：Glaxo Wellcome S A；批准文号：J20110040、规格：100 μ g/200揆），每次使用0.1-0.2mg，每间隔4小时使用1次；茶碱控释片（生产单位：广州迈特新华制药有限公司、批准文号：H44023791、规格：0.1g/24s），初次使用时，剂量调整0.1-0.2g/次，每天使用2次，治疗一周后调整真剂量为0.3g/次，2次/天。连续治疗1个月。

1.3 效果观察

两组急性老年哮喘患者接受不同治疗方案后，首先记录两组各种症状缓解时间，其中包括呼吸急促缓解时间、肺鸣音消失时间、哮喘发作控制时间。其次，对临床治疗效果进行鉴定^[3]：（1）治疗后3个月内，哮喘未复发，临床症状消

表1 两组急性老年哮喘患者的症状缓解时间对比

组别	呼吸急促缓解时间（d）	肺鸣音消失时间（d）	哮喘发作控制时间（d）
观察组（n=25）	4.02±1.33	4.52±1.61	6.59±1.47
对照组（n=25）	6.25±2.77	5.67±1.36	8.57±1.53
t	7.5236	6.3526	7.9522
P	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组急性老年哮喘患者的临床疗效对比

组别	疗效显著	治疗有效	治疗无效	总有效率
观察组 (n=25)	12 (50.0)	12 (50.0)	1 (4.0)	24 (96.0)
对照组 (n=25)	9 (36.0)	10 (40.0)	6 (24.0)	19 (76.0)
χ^2				8.5212
P				<0.05

表3 两组急性老年哮喘患者的药物安全性对比

组别	胃肠道反应	烧心	咽喉不适	总发生率
观察组 (n=25)	1 (4.0)	1 (4.0)	1 (4.0)	3 (12.0)
对照组 (n=25)	3 (12.0)	3 (12.0)	1 (4.0)	7 (28.0)
χ^2				2.6542
P				<0.05

失, 则鉴定为疗效显著; (2) 治疗后3个月内, 哮喘发作频率明显减少, 临床症状好转, 则鉴定为治疗有效; (2) 治疗后哮喘症状未复发, 甚至病情加重, 则鉴定为治疗无效。最后, 观察治疗期间两组老年患者不良反应情况, 症状包括: 胃肠道反应、咽部不适、烧心等^[4]。

1.4 统计学分析

所有研究数据全部通过SPSS20.0统计软件对数据进行处理, 计量资料采用t检验 ($\bar{x} \pm s$), 计算资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2、结果

2.1 两组急性老年哮喘患者的症状缓解时间对比

根据统计结果上看, 观察组呼吸急促、肺鸣音、哮喘发作等症状缓解时间与对照组相比较呈更低显示, 二者数据对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。数据详情如表1:

2.2 两组急性老年哮喘患者的临床疗效对比

对两组疗效开展评估, 观察组疗效与对照组相比较呈更高显示, 其评估值为96.0%、76.0%, 两组效果比较存在统计学意义 ($P < 0.05$)。数据详情如表2:

2.3 两组急性老年哮喘患者的药物安全性对比

对药物不良反应即胃肠道反应、烧心、咽喉不适等症状予以观察, 观察组发生率更低, 观测值为12%, 对照组观测值为28%, 两组安全性比较分析有统计学意义 ($P < 0.05$)。数据详情如表3:

3、讨论

急性老年哮喘产生的主要原因与炎性介质、细胞有着直接关系, 白三烯、前列腺素、组胺等介质都会刺激起到引发哮喘, 因此需要采用缓解平滑肌、消除炎性细胞药物进行治疗^[5]。本次研究将硫酸沙丁胺醇与茶碱控释片联合应用于急性哮喘治疗期间, 其中硫酸沙丁胺醇属于 β_2 受体激动剂的一种, 能够直接作用于呼吸道, 促进腺苷酸环化酶活性增加,

降低游离钙离子浓度, 减轻炎症反应^[6]; 茶碱控释片则是一种甲基类固醇类药物, 可扩张冠脉, 强化心脏功能, 松弛支气管平滑肌, 将两种药物结合使用可最大程度上发挥出协同作用, 从根源上抑制外周淋巴细胞产生, 降低氧自由基, 短时间内缓解症状, 降低哮喘发作频率^[7]。

综上所述, 急性老年哮喘患者应用联合药物治疗的效果明显优于单药治疗效果, 将硫酸沙丁胺醇气雾剂与茶碱控释片结合使用可促进整体疗效升高的同时, 在短时间内缓解症状, 药物安全性较高, 是一项值得推广的应用。

参考文献

- [1] 杨程垠. 硫酸沙丁胺醇联合茶碱控释片对老年哮喘患者肺功能和睡眠的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(8): 1380-1381.
- [2] 郭永录. 对比研究硫酸沙丁胺醇气雾剂吸入与茶碱控释片治疗老年哮喘的作用[J]. 心理月刊, 2020, 15(11): 212.
- [3] 汤可艳. 研究对比硫酸沙丁胺醇气雾剂吸入茶碱控释片急诊治疗老年哮喘的效果[J]. 中外女性健康研究, 2020(15): 44, 118.
- [4] 韩万利. 健肾平喘汤联合硫酸沙丁胺醇气雾剂和茶碱控释片治疗支气管哮喘70例[J]. 中医研究, 2018, 31(1): 34-36.
- [5] 王心晓, 齐见旭. 硫酸沙丁胺醇气雾剂吸入与茶碱控释片急诊治疗老年哮喘的疗效对比分析[J]. 现代中西医结合杂志, 2015(8): 880-881.
- [6] 焦亚洲. 急性老年哮喘患者采用硫酸沙丁胺醇气雾剂吸入、茶碱控释片治疗的效果对比[J]. 航空航天医学杂志, 2017, 28(10): 1233-1235.
- [7] 王取云. 老年哮喘硫酸沙丁胺醇气雾剂吸入与茶碱控释片急诊治疗的效果对比[J]. 中外医学研究, 2017, 15(14): 130-131.